|  |
| --- |
| CSC |

**Club Alpino Italiano Regione Sicilia**

**Anno 2015 -- CORS0 per:**

* **­Operatore Sezionale di Tutela Ambiente Montano (OSTAM)**
* **Operatore Naturalistico Culturale Sezionale (ONCS)**

**DOMANDA di AMMISSIONE AL CORSO**

Il sottoscritto

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOME­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NATO A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  RESIDENTE a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROVINCIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |
| Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| |  |  | | --- | --- | | CHIEDE di PARTECIPARE AL CORSO PER  (una sola scelta) | OPERATORE SEZIONALE TAM  OPERATORE SEZIONALE ONC | | |

Dichiaro di aver preso visione della documentazione del corso in oggetto (Regolamento corso, programma del corso), e di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti.

Allego a questa domanda il curriculum e l’attività svolta presso la mia sezione (SCHEDA 1).

|  |
| --- |
| Autorizzazione al trattamento dei miei dati personali, ai sensi i del D. lgs. 196/03  FIRMA DEL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| TIMBRO E FIRMA DEL PRESIDENTE DELLA SEZIONE CAI di APPRTENENZA  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Inviare la scheda di ammissione entro il 1 agosto 2015 al Direttore del corso  Giovanni Scribano Via F. Silvestri 4 -97100 Ragusa - mail [escriban@tiscali.it](mailto:escriban@tiscali.it) - cell. 328.9176958   |  | | --- | |  | |
| CSC |

**Club Alpino Italiano Regione Sicilia**

**Anno 2015 -- CORSO per:**

* **Operatore Sezionale di Tutela Ambiente Montano (OSTAM) - Operatore Naturalistico Culturale Sezionale (ONCS)**

**SCHEDA 1: CURRICULUM**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME | | |
| NOME | | |
| FORMAZIONE SCOLASTICA |  ELEMENTARE  MEDIA  SECONDARIA SUPERIORE   LAUREA (specificare ...................... ......... ......... ......... ......... ..) | |
| Professione | | |
| Iscritto alla sezione CAI di | | |
| Data di iscrizione | | (Minimo 2 anni di anzianità) |
| ESPERIENZE ED ATTIVITA’ PERSONALI ATTINENTI AL TIPO DI CORSO (se effettuate) | | |
| ATTIVITA’ SVOLTA PER IL CAI | | |
| Incarichi ricoperti nell’ultimo triennio e altre attività effettuate all’interno della sezione | | |
| Dal al : | | |
| Dal al : | | |
| Dal al : | | |
| Titoli o qualifiche già acquisite  (specificare il Gruppo Regionale se diverso da GR .SICILIA ) | | ……………………………. data …………….. GR ……………  ……………………………. data …………….. GR …………… |
| MOTIVI PER I QUALI SI VUOLE PARTECIPARE AL CORSO | | |
| DICHIARO LA MIA DISPONIBILITA’ AD OPERARE ALL’INTERNO DELLA MIA SEZIONE COME OPERATORE SEZIONALE.  OSTAM  ONCS | | |

FIRMA DEL PRESIDENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL SOCIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_